

SOLICITUD PARA SERVICIOS DE DEFENSOR PÚBLICO Y PROMESA DE PAGO

La solicitud será rechazada si no es completa o si la solicitud falta información suficiente para determinar el estado financiero.

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Inicial del Segundo nombre: _____

SSN: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____

Dirección: _____ Núm. Apt/Ste: _____ Ciudad: _____ Estado: ____ CP: _____

Número de celular: _____ Otro Número: _____ Correo electrónico: _____

Grupo étnico: _____ Sexo: _____ ¿Es usted un(a) estudiante de tiempo completo? Sí ___ No ___

Estado civil (seleccione uno): Soltero ___ Separado ___ Casado ___ → Nombre de cónyuge: _____

¿Está usted bajo custodia? No ___ Sí ___ → ¿Dónde? _____

¿Está usted libre bajo fianza? No ___ Sí ___ → Cantidad total de la fianza: _____

Cantidad pagada de la fianza: _____ ¿Quién la pagó? _____

¿Cuáles son los cargos en su contra? _____

¿En cuál(es) condado(s) está enfrentando cargos en su contra? _____

Número(s) del caso: _____

¿Tiene un abogado que lo(la) represente? Sí ___ No ___ Nombre: _____ Cantidad pagada: \$ _____

Determinación de elegibilidad:

La solicitud será rechazada si no se completa esta sección. Respuestas estarán verificadas en la mayor medida posible.

1. ¿Recibe usted SNAP, WIC, TANF, Seguro Médico Estatal, Sección 8, Asistencia para el cuidado de niños o cualquier otro tipo de ayuda pública?

___ No ___ Sí → Tipo(s) de ayuda pública: _____ → Cantidad mensual: \$ _____

2. ¿Tiene un trabajo actualmente? Nombre del empleador más reciente: _____ Última fecha en que trabajó: _____

___ No ___ Sí → Ingreso del trabajo: \$ _____ por hora y _____ horas por semana

3. ¿Recibe usted algún otro tipo de ingreso mensual? O \$ _____ por mes

___ No ___ Sí → Si sí, liste la cantidad mensual completa por cada casilla debajo. Todas requieren respuestas.

El ingreso de su cónyuge (si está casado/a) ^a	El ingreso de los padres (si usted es dependiente de sus padres) ^b	Compensación por desempleo	Pagos de Seguro Social	Subsidio por SSI o discapacidad	Jubilación o pensión	Otros ingresos (incluya la fuente)
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

4. ¿Tiene gastos mensuales? Liste la cantidad mensual completa por cada casilla debajo, solo incluya los gastos si está haciendo los pagos.

Renta	Hipoteca	Servicios públicos	Pago del carro	Comida o Gastos básicos	Cuidado infantil	Manutención	Gastos médicos	Otros gastos (especifica)
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

5. Ingresos totales del último mes \$ _____ 6. ¿Como se mantiene usted financieramente? _____

7. ¿Tiene usted casas o propiedades? Proporcione Dirección: _____ Año comprado: _____

___ No ___ Sí → Detalles: Precio de compra: _____ Cantidad debido: _____

8. ¿Tiene usted vehículos? Proporcione Cuantos? ___ → Incluya la marca/el modelo/el año y cantidad adeuda de todos vehículos:

___ No ___ Sí → Detalles: _____

9. ¿Tiene usted dinero en efectivo, cuentas bancarias, acciones, bonos, joyas, seguro de vida, o cualesquiera otros activos financieros?

___ No ___ Sí → Liste todos con valores en dólares: _____

10. ¿De cuántos menores de edad es usted legalmente responsable de mantener? _____ → Por favor, indique las edades: _____

VAYA A LA PÁGINA 2 – LA SOLICITUD TIENE QUE ESTAR FIRMADA

- a. Se debe incluir el ingreso del cónyuge a menos que él/ella es la presunta víctima.
 b. Los ingresos de los padres se deben incluir si es menor de 18 años y depende de los padres para manutención, **a menos que** el padre sea la presunta víctima del delito que se acusa, o sea mayor de 18 años y estudiante de tiempo completo, o dependiente de los padres, o el padre haya pagado la fianza.

HONORARIOS

Entiendo que, si soy aceptado como cliente del Defensor Público del Estado de Missouri (Missouri State Public Defender o MSPD), tendré que pagar los honorarios establecidos en la siguiente tabla, incluso si contrato a un abogado privado después de solicitar y ser aceptado por el Defensor Público. No se aplicarán honorarios para solicitantes acusados como delincuentes juveniles o que son menores de 18 años al momento de solicitar los servicios.

Entrada con pronta retirada	\$25
Casos de delitos menores y de violación a la libertad condicional	\$125
Delitos graves, apelaciones y recursos de amparo post-condena	\$375
Casos de delitos sexuales	\$500
Casos de homicidio sin pena de muerte y de internamiento civil	\$750
Caso de homicidio con pena de muerte	\$1,500

RECONOCIMIENTO Y PROMESA DE PAGO

- Entiendo que mentir en esta solicitud es un delito.
- Esta Solicitud y Promesa de pago no es una comunicación confidencial entre abogado y cliente. El Defensor Público puede proporcionarla al tribunal para determinar la elegibilidad para los servicios.
- Entiendo que el MSPD puede comunicarse con las agencias del gobierno, agencias de crédito, empleadores, bancos u otras instituciones financieras para verificar mi situación financiera.
- Mi firma representa mi autorización para divulgar esta información a MSPD.
- Con mi firma, acepto que solicito al Defensor Público a abrir los casos de todos mis casos penales pendientes y a representarme y que prometo pagar la cantidad establecida en la sección de Honorarios anterior en cualquier caso en el cual el Defensor Público acepte representarme.
- Entiendo que el MSPD puede cobrar estos honorarios en los casos en los que el Defensor Público haya asumido la representación basándose en esta solicitud, de cualquier dinero que se me adeude, como reembolso de impuestos y/o ganancias de la lotería.
- Autorizo a MSPD a utilizar la comunicación electrónica relacionada con mis casos, a menos que yo haya indicado lo contrario al marcar una o más de las siguientes casillas: No enviar mensaje de texto No enviar correo electrónico
- Entiendo que si soy aceptado, tengo derecho a recibir mi expediente legal cuando concluya el caso y que, si no solicito mi expediente en el plazo de 10 años a partir de la conclusión de la representación, este será destruido.

Firme aquí

Firma del solicitante

Fecha

AVISO

Toda persona acusada o bajo sospecha de haber cometido un delito castigado con prisión o encarcelamiento tiene derecho a un abogado. Si no tiene dinero para contratar a un abogado sin sufrir dificultades económicas para usted o para sus dependientes, el estado le proporcionará un abogado si:

- Usted está detenido o acusado de un delito grave, incluyendo apelaciones de una condena por delito grave;
- Usted está detenido o es acusado de un delito menor que probablemente de lugar a confinamiento en la cárcel, incluyendo apelaciones de una condena en dicho caso;
- Usted está detenido o es acusado de violar la libertad condicional y el juez determina que su derecho de debido proceso requiere un abogado;
- Cuando la constitución federal, la constitución estatal o cualquier ley de este estado requieren que se le asigne un abogado.

Tenga en cuenta que el MSPD usa la comunicación electrónica, incluyendo, entre otras, el correo electrónico y los mensajes de texto. Tenga en cuenta que: (1.) la comunicación electrónica no es un medio de comunicación seguro; (2.) cualquier comunicación electrónica enviada a usted o por usted puede ser copiada y guardada por cualquiera o todas las computadoras u otros dispositivos por los que pasa cuando se transmite; y (3.) las personas que no forman parte de nuestra comunicación podrían interceptar nuestras comunicaciones al tener acceso indebido a nuestras computadoras u otros dispositivos o a otra computadora o dispositivo no conectado a ninguno de nosotros a través de los cuales haya pasado la comunicación electrónica. En caso de que usted no desee esta forma de comunicación, por favor, notifíquelo al MSPD; hasta que recibamos dicha notificación, el MSPD podría comunicarse con usted de forma electrónica.

Para uso del defensor público – no complete

Income verified through Department of Labor. Last quarter wages: _____

Approved _____ Denied _____ Signed: _____ Date: _____

NCD: _____ Division: _____ Confined/Bond: _____ Location _____

Charges/Comments: _____